Servizio Sanitario Nazionale
Azienda Ospedaliera Di Rilievo Nazionale
"*SANTOBONO PAUSILIPON*"
Via Teresa Ravaschieri, 8
(già Via della Croce Rossa, 8) – 80122 NAPOLI

Allegato 3 alla Lettera di invito

OGGETTO: Procedura negoziata, ai sensi dell'art. 76, comma 2, lettera b), D.lgs. 36/2023 per la fornitura quadriennale, in somministrazione, impianti cocleari per il Centro Regionale di Riferimento degli impianti cocleari in età pediatrica - Importo complessivo a base d'asta € 7.141.600,00 oltre iva

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' E DI CERTIFICAZIONE
(ai sensi dell'art. 46 e 47 D.P.R. 445/28.12.2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto (1) _____, nato a _____, il _____, residente a _____, nella propria qualità di _____ della ditta _____ con sede in _____ alla via _____, valendosi della facoltà concessa dall'art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- **che la ditta _____ è il distributore esclusivo su tutto il territorio (2) _____ dei dispositivi a marchio _____**
- **che il prodotto offerto (3) _____ è coperto da Privativa Industriale ed è pertanto tutelato dai Diritti Esclusivi per le sue particolari caratteristiche tecniche e qualitative;**
- **che quanto dichiarato è comprovato mediante la produzione dei seguenti documenti allegati;**
- **che ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000, il dichiarante attesta che sono conformi agli originali (specificare):**

  - ❖ copia della dichiarazione di esclusività rilasciata dalla _____ (ditta produttrice);
  - ❖ copia della dichiarazione N° Brevetto _____ rilasciata dalla _____ (ditta produttrice).

IL DICHIARANTE
_____(FIRMATO DIGITALMENTE)_____